



Kvindens forbrug af sundhedsydelser i fem år før infertilitetsdiagnose

Ninna Hinchely Ebdrup¹⁻³, Anders Hammerich Riis^{4,5}, Cecilia Høst Ramlau-Hansen², Bjørn Bay^{1,6}, Julie Lyngsø⁷, Dorte Rytter², Marianne Johansson Jørgensen⁴, Ulla Breth Knudsen^{1,3}

¹Kvindesygdomme og Fødsler, Fertilitetsklinikken, Regionshospitalet Horsens ²Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet ³Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet ⁴Forskningsenheden, Regionshospitalet Horsens ⁵Enversion A/S, Aarhus ⁶Maigaard Fertilitetsklinik, Aarhus ⁷Kvindesygdomme og Fødsler, Aarhus Universitetshospital

Projektets samfundsmæssige værdi

Infertilitet kan være påvirket af den generelle sundhed, som kan måles ved forbrug af sundhedsydelser. Denne viden er af stor betydning for almen praksis i forebyggelsen af kvinders infertilitet.

Formål

Formål med dette studie var at sammenligne infertile kvinders brug af sundhedsydelser i primær- og sekundærsektoren i de fem år, der gik forud for deres infertilitetsdiagnose med ikke-infertile kvinders brug.

Baggrund

Ufrivillig barnløshed er en af de hyppigste kroniske sygdomme blandt 20-45 årige, og 10% af danske nyfødte er i dag undfanget ved fertilitetsbehandling. Optimal mental og fysisk sundhed hos kvinderne er af stor betydning, da det øger chancen for graviditet. Lavere frugtbarhed er blevet fundet hos kvinder med visse kroniske sygdomme, men den generelle sundhedstilstand hos kvinder, der har brug for fertilitetsbehandling, er sparsomt undersøgt.

Metode

Studiet var et case-kontrol studie af kvinder i alderen 18-40 år registreret i TVÆRSPOR og bosiddende i Horsens, Skanderborg, Odder og Hedensted Kommune fra 1. september 2012 til 31. december 2018. Sundhedsydelser blev defineret som besøg hos praktiserende læge, parakliniske undersøgelser i almen praksis, indløsning af recepter, hospitalsindlæggelser og relaterede diagnoser et år før indeksdatoen samt fem år før det sidste år op til indeksdatoen.

Resultater

Konsultationer i almen praksis	1 år før diagnose	5-1 år før diagnose
Ingen vs en eller flere	9,47 (4,18-21,47)	1,22 (0,77-1,94)
0-1 vs 2-3	2,54 (1,95-3,31)	1,11 (0,89-1,38)
0-1 vs ≥4	3,9 (3,01-5,05)	1,08 (0,85-1,38)
Indløste recepter		
Ingen vs en eller flere	2,27 (1,9-2,7)	1,01 (0,85-1,21)
0 vs 1-3	1,75 (1,42-2,15)	1,03 (0,85-1,23)
0 vs ≥4	2,97 (2,43-3,63)	0,97 (0,76-1,25)
Indlæggelser		
Ingen vs en eller flere	1,21 (1,02-1,43)	1,17 (0,99-1,38)
0 vs 1-3	1,16 (0,98-1,39)	1,16 (0,98-1,38)
0 vs ≥4	1,54 (1,07-2,2)	0,97 (0,69-1,38)

Table 1 Odds ratio med 95% konfidensinterval for konsultation i almen praksis, indløse recepter og indlæggelse for infertile kvinder sammenlignet med ikke-infertile kvinder

Konklusion

Kvinder med infertilitet havde et forventet øget forbrug af sundhedsydelser forud for fertilitetsbehandling sammenlignet med ikke-infertile kvinder i året op til infertilitetsdiagnosen. Der var ikke statistisk signifikant forskel i årene før det. Diagnostiseret komorbiditet var ikke væsentligt forskellig for kvinder med og uden en fertilitetsdiagnose.